Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

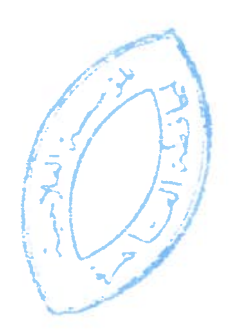
٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

بسم الله الرحمن الرحيم

وَإِذَا مَرِضْتُ فَهُوَ يَشْفِينِ

صدق الله العظيم

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١



خدمات الإقامة الداخلية

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

القيمة بالجنيه

البيان	أقامه المرضى/ ليله	المرافق/ ليله
جناح رويال	٤٥٠	١٥٠
جناح مميز	٣٥٠	١٢٠
جناح عادى	٢٨٠	١٠٠
أولى فاخر	٢٢٠	١٠٠
أولى ممتازة	١٧٠	٩٠
اولي عادية	١٤٠	٨٠
ثانيه فاخر	١٣٠	٨٠
ثانيه ممتازة	١١٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٣٠ جنيه في اليوم
ثانيه عادية	٨٠	
ثالثة	٤٠	مرافق على كرسي بدون وجبات ٢٠ جنيه فى اليوم

- يسمح للمرافق عند الضرورة وحسب حالة المريض وإذا سمحت حالة العمل بذلك.
- يراعى الا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاف أسرة جديده للمرافقين دون الاخلال بعدد الأسرة المحددة في الدرجات.
- هذه الاسعار شامله الإقامة ولا يتم تحصيل أيه مبالغ إضافية تحت أي مسمى عدا قيمة المكالمات التليفونية التي يجريها المريض والمرافق.
- في حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ ٥٠ جنيه يوميا
- الطفل اقل من عمر ١٢ سنه يصرح له بمرافق مجانا على نفس السرير، ويحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجة.
- الطفل من عمر ١٢ سنه يدفع اجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين.

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١



اسعار الخدمات لعام٢٠١٧



حالة الولادة

سرير الرضيع سواء في حجره الرضع أو بجوار الأم يحسب كما يلي:

- مبلغ ٦٠ جنيه للدرجات الأولى والأجنحة
- مبلغ ٣٠ جنيه للدرجات الثانية والثالثة

علاج الاجانب والاخوة العرب:

- المرضى الأجانب من غير المصريين تزاد الأسعار بنسبه ١٠٠% ما لم يكن يوجد قرار وزاري بعلاجهم كالمصريين

التأمين

- عند دخول المريض الى المستشفى يوقع على اذن القبول بما يفيد موافقته على العلاج بالقسم الداخلي بالمستشفى والموافقة على تسديد أجور العلاج والخدمات العلاجية الاخرى بالأسعار المحددة بالشروط الموضوعة ، مع عدم الإخلال بحق الحالات الطارئة بالدخول الفوري مجانا بالقسم المجاني لتلقى العلاج الأولى، على أن يقوم بسداد التامين المحدد للآسرة بأجر أو التحويل لمستشفيات التأمين الصحي في حاله تمتعه بخدمات التامين الصحي أو مستشفى مجانى تابع لمديريات الشئون الصحية أو المستشفيات الجامعية، وفى حاله التحويل الى مستشفى خاص يتم محاسبه المريض على أجور العلاج والخدمات العلاجية المقدمة له منذ لحظه دخوله.
- يدفع المريض قبل الدخول مبلغ مقدم لتغطية جزء من تكاليف العلاج على الوجه التالي القيمة بالجنيه

البيان	كبرى وما فوقها	متوسطة	صغرى	أمراض باطنه
جناح	٣٥٠٠	٢٨٠٠	١٤٠٠	٢١٠٠
أولى	٢٧٠٠	١٨٠٠	١٠٠٠	١٤٠٠
ثانيه	١٦٠٠	١٠٠٠	٧٠٠	١٠٠٠
ثالثه	٩٠٠	٦٠٠	٤٠٠	٦٠٠
رعاية المركزة	٤٠٠٠ جنيه			
رعاية المتوسطة	٢٥٠٠ جنيه			
رعاية الأطفال المبتسرين	١٥٠٠ جنيه			

- إذا بلغت تكاليف العلاج ما يعادل ٧٠ % من التأمين المدفوع مقدما فعلى المريض أن يدفع ٥٠ % من قيمة التامين الخاص بدرجته.

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس : ٢٣٦٤٥٧٦١





- لا يجوز قبول حاله خاصه إلا إذا دفع المريض ٧٠ % من التأمين مقدما طبقا للنظام الموضح بعالية، ويحظر مخالفة ذلك إلا إذا تعهد الطبيب المشرف على الحالة بخصم قيمه تكاليف العلاج من أتعابه.
- لا يجوز تأجيل سداد كل أو جزء من فاتورة المستشفى عند خروج المريض الذي يتحتم عليه سدادها بالكامل عند خروجه إلا في حاله تعهد مكتوب من الطبيب المشرف على الحالة بخصمها من أتعابه وذلك في الحالات الخاصة اما في حالات المستشفى وما في حكمها فيتم الحصول على التعهدات اللازمة بما يضمن استيفاء حقوق المستشفى.

خدمه الممرضة الخاصة

- يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذي يعالج بالقسم الداخلي تخصيص ممرضة خاصة لمدة ٢٤ ساعة، أي تخصيص عدد ٢ممرضة كل منهما تعمل ١٢ ساعة
  - ويتم محاسبة المريض على اساس ٣٠٠ جنيه في اليوم (١٥٠ جنيه للنوبتجيه الواحدة ١٢ ساعة)

النقل من درجه الى درجه اخرى

- يقبل المريض في الدرجة المحددة له في خطاب التحويل من الجهة المتعاقدة أو حسب التامين المدفوع مقدما.
- إذا رغب المريض في الدخول في درجه أعلى فيتحمل المريض فرق الاقامة وفرق رسم فتح غرفة العمليات وإتعاب الاطباء والفحوص وباقي الخدمات العلاجية الاخرى طبقا لما ورد بهذه اللائحة، وعليه ان يدفع فرق التأمين بين الدرجة المحددة التي يرغب الدخول فيها، وعليه تغطية التأمين طبقا لنظام التأمين المحدد.
- إذا دخل المريض في درجه معينه وأجريت له عمليه أو فحوص أو خلافه ورغب الانتقال الى درجه أعلى، فعليه دفع فرق التكاليف بالنسبة لغرفة العمليات والتخدير وأجر العملية والفحوص والخدمات العلاجية الاخرى التي أجريت له فعلا على أساس أسعار الدرجة الاعلى التي يرغب في الانتقال اليها، بالإضافة الى فروق الإقامة، على ان تدفع مقدما قبل الانتقال الى الدرجة الاعلى.

- بالنسبة لبعض عمليات المهارة الخاصة مثل عمليات المخ والأعصاب أوالقلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائي الحق في نقل المريض الى غرفه بسرير واحد أو نقله الى وحدة العناية المركزة بدلا من الدرجة الواردة في خطاب التحويل ، ويتم إخطار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض ويستمر المريض في هذه الدرجة الى ان تسمح حالته بإعادته الى الدرجة الأصلية ، وتتم المحاسبة على أساس أسعار الدرجة الأصلية بما في ذلك رسم فتح غرفه العمليات واجر العملية والتخدير والفحوص، أما بالنسبة للإقامة فتتم المحاسبة على أساس مدة الإقامة بكل من الدرجتين .
- في حالة دخول المريض كحاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهة متعاقدة مع المستشفى، فيحاسب كحاله شركات من تاريخ دخوله



أجور العمليات

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

أجور العمليات الجراحية:

اتعاب الجراحين	جناح رويال	جناح فاخر/ جناح عادى/ الاولى فاخر/ أولى ممتاز	أولى عادية/ ثانيه (بجميع انوعها)	ثالثه
متقدمة	٣٥٠٠	٣١٠٠	٢٣٠٠	١٥٥٠
ذات طابع خاص	٢٨٠٠	٢٤٥٠	١٨٠٠	١٢٠٠
مهارة خاصة	٢١٠٠	١٨٥٠	١٣٠٠	١٠٠٠
كبرى	١٥٠٠	١٣٥٠	٩٥٠	٦٠٠
متوسطة	١٠٠٠	٩٠٠	٦٣٠	٥٠٠
صغرى	٤٥٠	٤٠٠	٣٢٠	٢٥٠
بسيطة	٢٥٠	١٧٠	١٣٠	١٠٠

أجور التخدير:

اتعاب أطباء التخدير	جناح رويال	جناح مميز/ جناح/ أولى مميزة/ أولى مميزة	أولى عادية / ثانيه (بجميع انواعها)	ثالثه
متقدمة	٧٠٠	٦٢٠	٤٦٠	٣١٠
ذات طابع خاص	٥٦٠	٤٩٠	٣٦٠	٢٤٠
مهارة خاصة	٤٢٠	٣٧٠	٢٦٠	٢٠٠
كبرى	٣٠٠	٢٧٠	١٩٠	١٢٠
متوسطة	٢٠٠	١٨٠	١٢٦	١٠٠
صغرى	٩٠	٨٠	٦٤	٥٠
بسيطة	٥٠	٣٤	٢٦	٢٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

Cairo Curative Organization





اسعار الخدمات لعام٢٠١٧



رسم فتح غرفة العمليات :

توصيف العملية	جناح رويال	جناح مميز/ جناح/ أولى فاخرة / أولى ممتازة	أولى عادية/ ثانيه (بجميع انوعها)	ثالثه
متقدمة	٦٥٠	٥٦٠	٤٨٠	٢٥٠
ذات طابع خاص	٥٥٠	٤٨٠	٤٠٠	٢٠٠
مهارة خاصة	٤٦٠	٤٠٠	٣٢٠	١٥٠
كبرى	٣٥٠	٣٠٠	٢٢٥	١٢٥
متوسطة	٢٦٠	٢٢٥	١٨٠	١٠٠
صغرى	٢٠٠	١٨٠	١٤٠	٧٥
بسيطة	١٥٠	١٣٠	١٠٠	٥٠

إذا اجريت العمليات البسيطة في الكشك يحصل مبلغ ٥٠ (خمسون جنيه)

يضاف ما يلي على فاتورة المريض (وذلك بكل الدرجات) **القيمة بالجنيه**

البند	القيمة بالجنيه
▪ قيمة غاز الاكسجين لكل نصف ساعة	٤٠
▪ قيمة كافة المستلزمات والادوية المستخدمة داخل غرفة العمليات	

في حالة أجراء أكثر من عمليه في جلسة واحده:

- تحسب اتعاب العملية الاعلى بالكامل، ويضاف اليها ٥٠% من اتعاب كل عمليه اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، وبشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- تحسب أتعاب التخدير بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل، ويضاف اليها ٥٠% من أتعاب تخدير كل عمليه اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

- يحسب رسم فتح غرفه العمليات بالنسبة للعملية الأعلى بالكامل، ويضاف اليه ٥٠ % من رسم فتح غرفة العمليات لكل عملية اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات، بشرط اعتماد مدير المستشفى أو من ينوب عنه.
- إذا دعت الحاجة إلى إجراء أكثر من عمليه في حالات الصفقة الشاملة، تحتسب الصفقة الشاملة مضاف اليها ٥٠ % من اتعاب الجراح والتخدير ورسم فتح غرفة العمليات عن كل عمليه اخرى ضرورية لحالة المريض بحد اقصى ثلاثة عمليات بشرط اعتماد مدير المستشفى او من ينوب عنه مع اضافه قيمه المستلزمات والأدوية المستخدمة للعمليات الاخرى اثناء عمليه الصفقة الشاملة.

قيمة رسم استخدام الأجهزة الطبية بغرفة العمليات (وذلك لكل الدرجات) كالآتي:

جهاز تنفس صناعي للساعة الاولى (عمليات) كما يضاف عن كل ساعة إضافية أو كسر الساعة	٦٠ ٣٥
جهاز صدمات القلب	٧٠
جهاز مونيتور	٦٠
جهاز الكي الكهربائي (الدياثرمى)	٧٠
جهاز ميكروسكوب للعمليات	٢٥٠
جهاز الأشعة المرئية (C –arm) أثناء عمليات العظام او عمليات المخ والاعصاب بحد اقصى ٥ لقطة (Shot) كما يضاف عن كل لقطة (Shot) كما يضاف على كل فيلم يتم تصويره	٢٠٠ ٢٠ ٤٠
جهاز الأشعة المرئية (C –arm) أول نصف ساعة أثناء عمليات المسالك والأوعية الدموية كما يضاف ١٠٠ جنيه عن كل نصف ساعة إضافية	٢٠٠ ١٠٠
جهاز الكي الضوئي للعين	١٤٠
جهاز جراحه العين بالتبريد للكتاراكت	١٤٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكي	١٤٠
جهاز شفط الكتاراكت أو الجسم الزجاجي	٢٨٠
جهاز استئصال عدسه العين بالموجات الصوتية	٢٨٠
جهاز لعمليات الجسم الزجاجي	٢٨٠
جهاز الفاكو	٢٨٠
جهاز ثاقب هوائي بضغط الهواء	١٤٠
جهاز ثاقب كهربائي أو منشار للعظام	١٤٠
جهاز ثاقب كهربائي لعمليات جراحه المخ والأعصاب	١٤٠
جهاز موتور الأذن للنتوء الحلمي	١٤٠
جهاز الضاغط الكهربائي (Cafe)	١٤٠
جهاز شفط اورام المخ (Coza)	٥٠٠

قيمة المواد المستخدمة الاتية داخل غرفة العمليات تحمل على المريض وتضاف على الفاتورة:

١. جميع المواد والمستلزمات المستخدمة كالمواد المعدنية والمسامير، والخيوط الجراحية، والحقن البلاستيك وغيرها.
٢. الأدوية المستخدمة.
٣. غاز الفلوثان المستخدم او ما يماثله بالـ سنتيمتر.
٤. المحاليل المستخدمة مثل الجلوكوز والملح وما يماثلهما.
٥. الدم ومشتقاته المستخدم وما يماثله وأجهزه الإعطاء.
٦. الأجهزة والمستلزمات التي يطلبها الاستشاري للمرضى من نوع خاص مثل الصمامات وتوصيلات خاصة لجراحة المخ، او ابر خاصة لجراحة الأوعية والرمد وما شابه.

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

رسم استخدام أجهزة المناظير

في حاله استخدام الطبيب المعالج للمناظير بغرفه العمليات

تضاف قيمة رسم استخدام المنظار إلى فاتورة المريض (لكل عملية) كما هو مبين بالجدول التالى

مناظير جراحات الصدر	٦٠٠
مناظير الجيوب الانفية	٤٠٠
مناظير استئصال المرارة	٦٠٠
مناظير البطن الجراحية	٦٠٠
منظار الركبة او مفصل	٦٠٠
منظار المسالك بالألياف الضوئية	٦٠٠
منظار المسالك لتفتيت الحصوات بالموجات الصوتية	٦٠٠
منظار القصبة والشعب الهوائية بالألياف الضوئية	٣٠٠
منظار الحنجرة بالألياف الضوئية (تشخيص)	٢٢٥
منظار عنق الرحم	٢٢٥

خدمات مناظير الجهاز الهضمي لكل الدرجات:	القيمة بالجنيه
منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي	٣٠٠
منظار مرئ ومعدة وأثنى عشر تشخيصي مع اخذ عينة	٤٥٠
حقن دوالي المرئ غير نازفه	٥٠٠
حقن دوالي المرئ نازفه	٦٥٠
ربط دوالي المرئ	٦٥٠
حقن دوالى المعدة نازفه	٧٠٠
توسيع مرئ بالمنظار	٥٠٠



اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

استخراج جسم غريب بالمنظار	٥٠٠
استئصال زوائد بالمنظار	٧٠٠
منظار قولونى تشخيصى	٤٠٠
منظار قولونى في حاله وجود نزف	٥٥٠
اخذ عينه من القولون عن طريق المنظار	٦٠٠
منظار قنوات مراريه تشخيصيه	١١٠٠
منظار قنوات مراريه مع قطع عنق المرارة	١٤٠٠
منظار قنوات مراريه مع استخراج حصوه	١٦٠٠
منظار قنوات مراريه مع تركيب قسطرة (غير شامل المستلزمات والأدوية)	١٨٠٠
تركيب بالونه أورانج تخسيس بالمنظارلاتشمل قيمة البالونة وأى مستلزمات أخرى	٣٠٠٠
رفع بالونه أور نج تخسيس بالمنظار	١٥٠٠

- يضاف قيمة الأدوية والمستلزمات وإيه أدوات أو مواد مستخدمه في حاله تخدير المريض إثناء منظار المعدة ١٥٠ جنيه، وإثناء منظار القنوات المرارية ٢٠٠ جنيه.
- في حاله منظار القنوات المرارية إذا تم القيام بأكثر من اجراء في نفس الجلسة يتم احتساب قيمة الإجراء الأكبر كاملا ويضاف ٥٠ %من قيمة أي إجراء أخر بحد أقصى ٣ إجراءات في الجلسة.



اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

جراحة القلب المفتوح

	غرفة مزدوجة	غرفة مفردة عادية	جناح عادى
• عملية جراحة القلب المفتوح	٢٩٠٠٠	٣١٠٠٠	٣٤٠٠٠

- عمليات جراحة القلب المفتوح تشمل الآتي:
  ١. أتعاب اطباء (الجراحين + التخدير + القلب الصناعي + امراض القلب)
  ٢. الإقامة يومين بالرعاية المركزة.
  ٣. الإقامة لمده خمسة ايام شامل اليوم قبل العملية.
  ٤. فتح غرفه العمليات
  ٥. المستلزمات الطبية داخل غرفة العمليات (بحد اقصى ١٢٠٠٠ جنيه)
  ٦. أدوية داخل غرفه العمليات (بحد اقصى ٢٠٠٠ جنيه)
  ٧. العلاج الطبيعي خلال ايام الإقامة (سبعة ايام)
  ٨. موجات صوتيه على القلب ووظائف الرئة ورسم قلب واشعه على الصدر لمره واحده (قبل الجراحة)
  ٩. حد أقصى ١٠ مرات تحليل غازات بالدم وما زاد عن ذلك يحاسب عليه المريض
- عمليات جراحة القلب المفتوح لا تشمل الآتي:
  ١. ثمن الصمام –الرقعة القلبية –القسطرة البالونية–الحلقات والوصلات
  ٢. الدم ومشتقاته
  ٣. الإقامة ما زاد عن سبعه ايام
  ٤. التحاليل المعملية ما عدا يومين الرعاية المركزة بعد العملية.
  ٥. الادوية والمستلزمات بالأقسام الداخلية والرعاية المركزة.
  ٦. جهاز البالون المساعد لعضلة القلب (يحاسب المريض على رسم الاستخدام بواقع ٦٠٠ جنيه يوميا بخلاف قيمة البالون)
  ٧. جلسات الغسيل الكلوي إذا تمت للمريض.
  ٨. اي فحوصات غير نمطية للجراحة.

ملحوظة: الخدمات ذات السعر الإجمالي (القلب المفتوح .... الخ) يكون للمؤسسة الحق في إعادة تقييمها وفقا للتكلفة الفعلية سنويا.

الرعاية الطبية

الحالات الخاصة: تحتسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالي:

(١) الحالات الجراحية — القيمة بالجنية

مدة الإقامة	متقدمة	ذات طابع خاص	مهارة خاصه	كبرى	متوسطة	صغرى	بسيطة
□ □	١٨٠	١٣٠	١١٠	٧٠	٤٠	٢٥	١٥
يومان	٣٠٠	٢٤٠	٢١٠	١٢٠	٧٥	٤٠	٢٥
أكثر من يومين	٤٢٠	٣٥٠	٣٠٠	١٧٠	١١٠	٧٠	٣٥

- في حالة أجراء أكثر من عمليه تحصل الرعاية الطبية عن العملية الأعلى فقط.

(١) العلاج الباطني والعلاج الجراحي بدون عمليه:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعه الحالة بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع:

- ٩٠ جنيه (تسعون جنيها) عن كل يوم بالجناح الرويال
- ٧٠ جنيه (سبعون جنيها) عن كل يوم بالجناح المميز و الجناح العادى والدرجة الأولى الفاخر والأولى الممتاز
- ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الأولى العادية و الثانية الفاخر
- ٣٠ جنيه (ثلاثون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتاز والدرجة الثانية العادية و الدرجة الثالثة

- في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة أجراء عملية جراحية لمريض تابع لها بواسطة جراح يعمل بالمستشفى (مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة) يتم احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

(٢) الحالات الجراحية

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقرة (١) بعد مضى ٣ أيام من إجراء العمليات الجراحية.

(٣) إشراف طبي استشاري التخدير:

تحصل أتعاب أشراف طبي قبل وبعد إجراء العملية الجراحية لاستشاري التخدير بمبلغ قيمته ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) فيما عدا عمليات الصفقة الشاملة، على أن يكون ذلك مثبت بتذكرة المريض.

(٤) علاج الاورام كيماويا بالقسم الداخلي:

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زيارة بشرط اثبات متابعه الحالة بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع:

- ١٢٠جنيه (مائه وعشرون جنيها) عن كل يوم بالجناح والدرجة الأولى الممتازة والأولى العادية
- ٨٠ جنيه (ثمانون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانية الممتازة والثانية العادية
- ٥٠ جنيه (خمسون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثالثة

التشاور في حالة مرضى المستشفى

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج أو طلب المريض او الجهة المتعاقدة وموافقة مدير المستشفى وتحصل الاتعاب كما يلي:

- بين استشاري بالمستشفى واستشاري بنفس المستشفى يحصل قيمة الكشف مبلغ ٥٠ جنيه (خمسون جنيه) لكل استشاري اشترك في التشاور
- بين استشاري بالمستشفى واستشاري آخر يحصل قيمة الكشف مبلغ ٥٠ جنيه (خمسون جنيه) لاستشاري المستشفى ويحدد المبلغ المقرر للاستشاري الأخر بواسطة مدير عام المستشفى وموافقة المريض او الجهة المتعاقدة.

التشاور في حالة مرضى الخصوصي

يتم التشاور بناء على طلب الاستشاري المعالج وتقدر الاتعاب بينهم

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

خدمات الرعاية:

• الرعاية المركزة في اليوم	• الرعاية المتوسطة في اليوم
• الاقامة ٣٩٠ جنيه	• الاقامه ٢٤٠ جنيه
• يضاف رعاية أخصائي ٥٠ جنيه	• يضاف رعاية أخصائي ٣٥ جنيه
• يضاف خدمة تمريضية ٨٠ جنيه	• يضاف خدمة تمريضية ٤٥ جنيه

• يضاف اليها ما يلي:

١. قيمة الفحوصات التى يتم اجرائها (التحاليل المعملية، الاشعة، رسم القلب) والادوية والمستلزمات التي يتم استخدامها.
٢. قيمه تحاليل غازات الدم بحد اقصى ٣ تحاليل يوميا، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط.
٣. قيمة استخدام الاكسجين يومياً (٨٠ جنيه)
٤. قيمة أي خدمات يتم اجرائها للمريض.

• يضاف رسم الاستخدام الأجهزة التالية في حاله استخدامها:

	القيمة بالجنيه
جهاز التنفس الصناعي يوميا	٣٦٠
قيمة الاكسجين المستخدم عن طريق جهاز التنفس الصناعي يوميا	١٦٠
جهاز مضخة محاليل أو سرنجة محاليل يوميا	٦٠
المونيتور يوميا	٦٠
جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمرة الواحدة)	٧٠
تركيب قسطرة وريدية C V P بالرعاية المركزة	٥٠

الرعاية الخاصة للأطفال حديثي الولادة والمبتسرين

	القيمة بالجنيه
اقامه بالحضانة العادية في اليوم	١٥٠
جهاز علاج ضوئي	٨٠
حضانة تحت جهاز التنفس الصناعي أو P.P.C	٤٠٠
حضانة باستخدام مونيتور	٢٢٠
حضانة باستخدام مضخة تحاليل	٢٢٠
أتعاب الأخصائي في اليوم	٥٠
استدعاء عاجل للاستشاري في اليوم للحضانة	١٢٠
أتعاب تغيير الدم في حاله الصفراء (غير شامل قيمه الدم)	١٥٠
تركيب قسطرة سره (غير شامله قيمة القسطرة)	٦٠
تركيب أنبوبة صدريه (غير شامله قيمة الانبوبة)	١٢٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

محضن متنقل خارجي (بدون رسوم سيارة الاسعاف)	١٥٠

يضاف اليها قيمه ما يلي:

١. التحاليل المعملية والأشعة ورسم القلب والأدوية والمستلزمات

٢. تحاليل لغازات الدم يوميا بحد اقصى ثلاث تحاليل، وما زاد عن ذلك يحتسب بقيمة الكيتس فقط

ملاحظات

بالنسبة للتوأم يتم المحاسبة عن الخدمات التي تؤدى للاثنين معا على النحو التالي:

- للمولود الاول بنسبه ١٠٠ % من قيمة الخدمات
- للمولود الثاني بنسبه ٧٠ % من قيمة الخدمات

الغسيل الكلوي

	القيمة بالجنيه
جلسة غسيل كلوي من الوصلة او من خلال القسطرة الوريدية المركزية	٣٥٠
جلسة غسيل بروتوني (٢٠ كيس / ٤٠ لتر)	٤٠٠
رسم تركيب قسطرة مزدوجة (غير شامل ثمن القسطرة)	٧٥
رسم تركيب قسطرة تحت الترقوة (غير شامل ثمن القسطرة)	٧٥
رسم تركيب قسطرة فخذي وريدي (غير شامل ثمن القسطرة)	٧٥
يضاف قيمة الدم ومستلزمات الاستخدام	

الدم: يعامل الدم أو مشتقاته باعتباره مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقة على المستلزمات وفى حالة وجود بنك تبرعي فإنه يلتزم بأسعار بنك الدم المركزي بوزارة الصحة

الصدر: الخدمة لا تشمل قيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
البذل البلوري تحت مخدر موضعي للصدر	٤٠٠
تركيب انبوبة صدرية تحت مخدر موضعي للصدر	٤٠٠
جلسة جهاز الاستنشاق (غير شاملة الادوية)	٢٥
فحص وظائف الرئة	١٥٠
حقن وريد كبدى (لاتشمل قيمة المستلزمات)	٧٥٠
عينة من الكلى (لاتشمل قيمة المستلزمات)	٤٠٠

مقابل الخدمة:

- تضاف نسبة ١٢% على مجموع كل فاتورة بالقسم الداخلى فيما عدا قيمة الأدوية

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

العيادة الخارجية والاستقبال:

	القيمة بالجنيه
قيمه الكشف بواسطة الأخصائي	٢٥
قيمة الكشف بواسطة الاستشارى	٤٠
قيمة الكشف بواسطة الخبير	١٠٠
قيمة الزيارة المنزلية	٢٥٠

خدمات القومسيون: قيمه الخدمة وتشمل الكشوفات الطبية

	القيمة بالجنيه
(باطنى-عيون-عظام) + أشعه للصدر+ تحاليل طبيه (بول كامل-صورة دم)	٢٤٠

العلاج الطبيعي:

	القيمة بالجنيه
جلسة تمارين علاجية يدوية	٢٠
جلسة مساج	٢٠
جلسة تمارين علاجية باستخدام الأجهزة	٣٠
جلسة تمارين تنفس سواء بالقسم أو القسم الداخلي	١٥
جلسة كهربائية علاجية لمكان واحد أو طرف واحد (موجات فوق الصوتية-موجات قصيره - أشعة تحت الحمراء أو فوق البنفسجية - ميكروويف)	٢٥
جلسة تنبيه كهربي فاراديك أو جلفانيك أو تنس أو بيوفيد لمكان واحد	٢٥
جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح لمكان واحد	٢٥
جلسة ليزر لعلاج الالم أو التئام القروح أكثر من مكان	٣٥
جلسة شمع برافين أو كمدات ساخنه	٣٠

الجلدية: (يضاف قيمه الكشف)

	القيمة بالجنيه
جلسة أشعه فوق بنفسجية	٢٥
كي سنطه واحدة	٢٥
كي ٢ سنطه	٤٠
كي ٣ سنطه	٥٥
كي أكثر من ٣ سنطه	٧٥
كي شعره	٢٥
جلسة تدليك بروستاتا	٣٥

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

جلسة موجات قصيرة	٢٥
أتعاب حقن الكورتيزون الجلد بخلاف الدواء	٢٥
فى حالة استخدام المخدر الموضعي في حالات الكي يضاف	٣٠

❁ جراحة المسالك البولية: (يضاف قيمة كشف)   القيمة بالجنيه

تركيب قسطرة عادية (بخلاف ثمن القسطرة)	٢٥
توسيع مجرى البول للجلسة بدون تخدير	٤٠

❁ الجراحة العامة: الخدمة لاتشمل قيمة المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف

فتح خراج تحت مخدر موضعي	٦٠
فتح خراج حول الظفر بمخدر موضعي	٤٠
استئصال ظفر تحت مخدر موضعي	٥٠
غرز لجرح ٥ سم فاقل تحت مخدر موضعي	٦٠
غرز لجرح أكبر من ٥ سم حتى ١٠ سم تحت مخدر موضعي	١٠٠
استئصال كيس دهني أو ورم صغير بسيط تحت مخدر موضعي	١٠٠
عمليه طهارة بدون مخدر	٨٠
غيار لجرح صغير (لا يشمل المستلزمات)	١٥
غيار لجرح متوسط أو لعمليه متوسطة (لا يشمل المستلزمات)	٢٠
غيار لجرح كبير او لعمليه كبرى (لا يشمل المستلزمات)	٣٠
فتحه على وريد بمخدر موضعي (لا يشمل المستلزمات)	٦٥

❁ جراحة العظام:

- الاسعار تشمل أتعاب الطبيب ولا تشمل أية مستلزمات (الجبسونا والقطن وخلافه)
- الأطفال دون الـ ١٠سنوات يخفض ٥٠% من أجمالي التكلفة
- يضاف ٢٠ جنيه في حاله رد الكسر

القيمة بالجنيه

جبس تحت/ فوق الكوع	١٠٠
جبس تحت/ فوق الركبة	١٤٠
جبيرة تحت/ فوق الكوع	٧٠
جبيرة تحت/ فوق الركبة	١٠٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

بنطلون الجبس	١٨٠
جبس نصف الفخذ الى نصف الساق	١٦٠
جاكت جبس	٢٢٠
شد جلدي بالعيادة (بدون مستلزمات الشد)	٥٠
تصليح تشوه بقدم واحده بالجبس	٨٠
رفع الجبس	٣٠
بذل الركبة	٦٠
حقنة داخل المفصل بدون ثمن الدواء	٤٠
تصليح تشوه خلفي بقدم واحده (بالبلاستر)	٤٥
رباط ضاغط لاصق (بدون ثمن الرباط)	٣٠
رباط بكرت للكتف/ رباط للركبة (بدون ثمن الرباط)	٣٠

❁ جراحه المخ والأعصاب: الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ، ولا تشمل قيمة الكشف

	القيمة بالجنيه
رسم مخ عادى	٩٠
رسم مخ بالكمبيوتر	١٢٠

❁ الأمراض الباطنية والجهاز الهضمي:

الخدمة لا تشم قيمه الكشف والمستلزمات

	القيمة بالجنيه
بذل البطن أثناء الإقامة	٨٠
غسيل المعدة	٥٠

❁ أمراض النساء والتوليد:

الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف

	القيمة بالجنيه
كي عنق الرحم	٩٠
مسحه مهبلية من عنق الرحم	٦٠
متابعة حمل (غير شامل السونار والتحاليل الطبية)	٢٤٠
متابعة تبويض (بحد اقصى ٣ جلسات)	٢١٠



اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

جراحة التكميل والحروق:

الخدمة لاتشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
غيار حرق من ٥% - ١٠%	٤٠
غيار حرق كبير أكثر من ١٠% واقل من ٢٠%	٥٥

القلب والأوعية الدموية: الخدمة لا تشم قيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
رسم القلب العادى	٢٥
رسم القلب بالمجهود	١٤٠
فحص القلب بالمجهود الدوائي بالموجات الصوتية للقلب (بدون ثمن الدواء)	٢٠٠
رسم قلب ٢٤ ساعة بجهاز الهولتر	١٦٠
قياس ضغط دم ٢٤ ساعة بجهاز الهولتر	١٦٠

طب العيون وجراحتها:

الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
كشف نظاره(شامل قيمة الكشف العادى)	٦٥
فحص قاع العينين	٥٠
كشف نظاره وفحص قاع العينين(شامل قيمة الكشف العادى)	١٠٠
كي قرحه بالقرنية	٩٠
كي شعرة بالعين بالواحدة	٨٠
كي شعره بالعينين	١٢٠
كحت حبوب بالجفون بعين واحده	٨٠
كحت حبوب بالجفون بالعينين	١٢٠
أزاله كيس دهني (كلازيون)	١٠٠
فتح دمل بالعين	٦٠
أزاله جسم غريب بالعين الخارجية	٤٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

فحص مجال الابصار بالكمبيوتر للعينين	٣٠٠
قياس ضغط العين للعينين مرة واحدة	٢٠
جلسة ليزر ارجون على العين	٣٠٠
جلسة ليزر باج للعين	٣٠٠
تصوير قاع العين بالفلورين لعين واحده (شامل المستلزمات والصور)	٢٢٥
تصوير قاع العين بالفلورين للعينين (شامل المستلزمات والصور)	٣٥٠
فك غرز بالعين	٣٠
تسليك كيس دمعى	٦٠
قياس قوة العدسة لعين واحدة	٦٠
فحص الشبكية للعين الواحدة	٣٠٠
تصوير القرنية (penta can)	٤٠٠

❀ الأنف والآذن والحنجرة: الخدمة شاملة المستلزمات إلا ما ذكر ولا تشمل قيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
غسيل الأذن الواحدة	٢٥
غسيل الاذنين	٤٠
غيار للأذن	١٥
بذل الجيوب الأنفية جهة واحدة	٩٠
بذل الجيوب الأنفية جهتين	١٣٥
اخذ عينه تحت مخدر موضعي	٧٠
كي الانف لعلاج النزيف	٧٠
حشو انف أمامي	٣٠
استخراج جسم غريب من الأذن	٣٠
وضع فتيل بالأذن أو تنظيف خراج	٣٠
كشف بالمنظار الضوئي على الجيوب الأنفية والبلعوم	١٠٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

❁ **السمعيات: الخدمة شاملة المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف**

	القيمة بالجنيه
فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر	٢٠٠
اختبار سمعيات	٧٠
قياس اتزان	١٠٠
قياس سمع	٧٠
فحص سمع شامل (سمع + ضغط اذن)	١٣٠
اختبار سمع الكترونى	١٨٠
قياس الضغط على الطبلة وانعكاسات الأذن الوسطى ووظائف قناة استاكيوس	٧٠
قالب اذن صلب للسماعة	٤٥
قالب اذن لين للسماعة	٦٠
جلسة تخاطب	٣٠
اختبار كلام	٣٠
اختبار الانبعاث الصوتي	١٣٠

طب الأسنان:

الخدمة تشمل المستلزمات الطبية اللازمة لأداء الخدمة

يضاف زيارة أو استدعاء بواقع ٣٠ جنيه عند مناظرة المريض بالقسم الداخلى في سريره

الخدمة لا تشم أسعار المعمل وقيمه الكشف

	القيمة بالجنيه
خلع سنه أو قاطع او ضرس عادى	٥٠
خلع بقايا جذور عادى	٦٠
خلع ضرس العقل عادى	١٠٠
كحت الجير والتلميع	١٢٠
كحت الجيوب لسنه واحدة (ما بين سنتين)	٢٠
علاج اللثة	٨٠
علاج البيوريا	١٢٠
علاج جذور أمامي + حشو دائم (اسنان اماميه)	١٨٠
علاج جذور خلفي+ حشو دائم (ضروس اماميه)	٢٠٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

قطع اللثة لعدد ٦ اسنان	١٠٠
حشو العصب + حشو دائم بالسنة العادية	١٨٠
حشو العصب + حشو دائم بالضرس العادي	٢٠٠
غيار لضرس مخلوع خارج الوحدة	٥٠
علاج عصب للأطفال	١٥٥
بوست + كور	١٥٥
أزاله الجيوب جراحيا لكل جزء من ٦ اجزاء الفك (من ٢ إلى ٣ جلسة)	١٥٠
أزاله لحمية ضرس العقل	٤٠
ازاله كيس + خلع السنة	٢٠٠
حشو ضرس بلاتين ((١ Class	٧٠
حشو ضرس بلاتين (٢)Class	١٠٠
حشو بلاستيكي (تفاعل ضوئي للناب أو الضرس)	١٠٠
حشو بلاستيكي كيتال	١٠٠
طربوش معدن لضرس بدون معمل	٢٠٠
تركيب عدد (٢) ضرس أو سنه (طقم جزئي)	١٠٠
تصليح طقم بالمعمل	٥٠
طقم اسنان كامل (بدون معمل)	٥٠٠
سكيلتون فيتاليوم لأي من الفكين (بدون معمل)	٣٥٠
طربوش بورسلين الوحدة بدون قيمة المعمل	٣٠٠
الاجراءات التالية يطبق عليها ما يسرى على العمليات كل حسب توصيفه	
خلع جراحى لضرس مدفون أو مكسور فى اللثة فقط	صغرى
خلع ضرس عقل مدفون جزئيا فى العظم	صغرى
خلع ضرس عقل مدفون كاملا فى العظم	صغرى
خلع ضرس أو ناب مدفون فى اللثة	صغرى
إزالة عصب لسنة أو ضرس قبل الحشو جزئيا	صغرى
خلع ضرس جراحيا مع الغيار	صغرى

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١





اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

فتح خراج باللثة أو الفم	بسيطة
استخراج ضرس العقل تحت مخدر عام	بسيطة
إزالة كيس بالفك	بسيطة
ازالة ورم بالفك	كبرى

❁ رسم العضلات:

	القيمة بالجنيه
رسم عضلات طرف واحد	٧٠
رسم عضلات طرفين	١١٠
رسم عضلات ثلاثة أطراف او أكثر	١٤٠
توصيل عصب واحد	٦٠
توصيل أكثر من عصب	٩٠
رسم عضلات طرف واحد وتوصيل عصب واحد	١٠٠
رسم عضلات طرف واحد وتوصيل أكثر من عصب	١٣٠
رسم عضلات طرفين وتوصيل عصب واحد	١٣٠
رسم عضلات طرفين وتوصيل (أكثر من عصب)	١٥٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١



أسعار خدمات الأشعة:

(لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

الفحـص	السعر
عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو الصدر خلفي أو أمامي	٤٥ (فيلم واحد)
عظام الجمجمة أو الجيوب الأنفية أو الصدر أو عظام الأطراف أو عظام اليدين أو القدمين أو الكعبين أو عظام المفاصل أو الفقرات أو البطن واقف أو نائم	٨٠ (٢ فيلم)
أي وضع إضافي –وضع (فيلم واحد)	٤٠
المسالك البولية العادية	٥٥
المسالك البولية بالصبغة (بحد أقصي ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)	١٩٠
الرحم والأنابيب (بحد أقصي ٣ أفلام وبدون قيمة الصبغة)	٤٥٠
المرئ بالباريوم (بحد أقصي ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم)	١٤٠
المعدة والاثني عشر بالباريوم (بحد أقصي ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم و الاسكرين)	١٩٠
الامعاء الدقيقة بالباريوم بواسطة قسطرة (بحد أقصي ٣ افلام شاملة قيمة الباريوم) وبدون قيمة القسطرة	١٩٠
القولون بالباريوم (بحد أقصى ٣ أفلام شاملة قيمة الباريوم)	١٩٠
قياس تدفق البول بـ FLOWMETRU	٨٠
كثافه العظام بالموجات الصوتية U.S	١٠٠
كثافه العظام بـ DEXA	١٥٠
اشعة على المرارة بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	١٥٠
فحص الأوعية الدموية للقضيب بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	٤٥٠
أشعة عادية على الناصور بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	٣٥٠
قياس ديناميكية التبول	٣٥٠
بانوراما للأسنان	١٢٠
اشعه عاديه للسنة الواحدة أو الضرس الواحد	٢٠
أشعة على الثدي (ماموجراف)	١٨٠



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

الفحـص	السعر
الأشعة المقطعية	
أشعة مقطعية على المخ	١٨٠
أشعة مقطعية للرأس والمخ	٢٢٥
أشعة مقطعية للعين والحجاج	٢٦٠
أشعة مقطعية للعين الواحدة O.C.T	٣٠٠
أشعة مقطعية لأي منطقه واحده اخرى بالجسم	٢٦٠
أشعة مقطعية ثلاثية المراحل لفحص الكبد	٥٢٠
أشعة مقطعية (منظار تخيلي للقولون)	٦٠٠
أشعة مقطعية لقياس أطوال الطرفين السفلين	٣٧٥
أشعة مقطعية لقياس زوايا الطرفين السفلين	٣٧٥
أشعة مقطعية للبطن والحوض	٣٧٠
أشعة ثلاثية الأبعاد على أي منطقة بالجسم	٣٣٠
أشعة مقطعية ثلاثية الابعاد على البطن ثلاث مراحل بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	٧٠٠
أشعة مقطعية على الاسنان بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	٣٥٠
أشعة مقطعية على الصدر عالي التقنية بدون صبغة	٢٧٠
أشعة مقطعية على الصدر عالي التقنية بالصبغة (غير شاملة قيمة الصبغة)	٣٢٠
أشعة مقطعية على المسالك البولية بدون صبغة	٣٥٠
أشعة مقطعية على المسالك البولية بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	٤٥٠
أشعة مقطعية لقياس كثافة العظام	٣٥٠
أشعة على الأوعية الدموية الصدرية	٩٠٠
أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان التاجى للقلب (بدون قيمة الصبغة)	١٥٠٠
أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان الاورطى وشرايين الطرف السفلى (بدون قيمة الصبغة)	١٠٠٠
أشعة مقطعية بالصبغة على الشريان الاورطى الصدرى و الباطنى (بدون قيمة الصبغة)	١٢٠٠

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

الفحص	السعر
أشعة مقطعية على الشريان الرئوى بالصبغة (بدون قيمة الصبغة)	٨٥٠
أشعة على الأوعية الدموية للطرف العلوي الواحد	٧٥٠
أشعة على الأوعية الدموية للطرف السفلى الواحد	٩٠٠
اخذ عينه في حاله وجود فحص سابق (فى حالة عدم وجود فحص سابق يحصل قيمه الفحص)	٤٠٠
أخذ عينة من الكبد أو الكلى من خلال الاشعة المقطعية	٦٠٠
التخدير (شاملا أجر الطبيب ومستلزمات التخدير)	٣٧٠

ملحوظة : يتحمل المريض أو الجهة التابع لها قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة.

الرنين المغناطيسي:

الفحص	السعر
رنين على المخ أو أي جزء منه	٤٥٠
رنين على المخ (جزء محدد)	٥٥٠
رنين على المخ + شرايين المخ	٨٠٠
رنين على المخ + أوردة المخ	٨٠٠
رنين على المخ وقياس السائل النخاعى	٩٠٠
رنين على المخ للمسارات العصبية	٩٠٠
رنين على المخ طيفي	١٣٠٠
رنين على المخ ارتوائي + تشبع	١٥٠٠
رنين على المخ طيفي + ارتوائي + تشبع	٢٠٠٠
رنين على الفقرات (أي منطقه)	٥٢٥
رنين على جميع الفقرات	١٢٠٠
رنين على العظام أو المفاصل أو الأطراف	٥٧٥
رنين على البطن أو الحوض أو الصدر	٦٠٠
رنين على البطن والحوض	٨٥٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة   تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧   فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

رنين على القنوات المرارية	٧٠٠
رنين على الشرايين أو الأوردة للطرف الواحد	٦٥٠
رنين ديناميكي على الكبد أو الشرايين (غير شامل قيمة الصبغة)	٧٥٠
رنين ديناميكي على الثديين أو الغدة النخامية (غير شامل قيمة الصبغة)	٨٠٠
رنين على الناصور الشرجى	٦٠٠
رنين على الضفيرة العصبية	١٠٠٠
رنين على مفصل الفك	٦٠٠
رنين على بروتوكول السكتة الدماغية	١٥٠٠
رنين على حجاج العين	٥٠٠
رنين على الرقبة	٥٠٠
التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)	٣٧٠

ملاحظة

- يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمة لأي نوع من أنواع الاشعة وأتعاب الطبيب القائم بالعمل.

يضاف مبلغ ٤٥ جنية عند استخدام جهاز الاشعة المتنقل لجميع الدرجات

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

الموجات الصوتية والدوبلر:

الفحص	السعر
موجات صوتية على البطن او الحوض	٧٠
موجات صوتية على البطن والحوض معا	١٠٠
موجات صوتية على الخصيه مع دويلر	١٥٠
موجات صوتية على الخصيه	١٤٠
موجات صوتية على الثدي الواحد	٧٠
موجات صوتية على الثديين	١٣٠
موجات صوتية لأمراض النساء والتوليد	٧٥
موجات صوتية على الرحم عن طريق المهبل	١٣٠
موجات صوتية على الكتفين أو الركبة	١٥٠
موجات صوتية على العين (ناحية واحده)	١٠٠
موجات صوتية على العينين	١٨٠
موجات صوتية على الغده الدرقية	١٠٠
موجات صوتية على القلب للكبار	٢٠٠
موجات صوتية على القلب للأطفال	٢٥٠
موجات صوتية على القلب عن طريق المرئ	٥٥٠
شفط سائل من الجسم بالموجات الصوتية	٥٥٠
موجات صوتية لمتابعة الحمل	٢٦٠
موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج	١٣٠
موجات صوتية على البروستاتا عن طريق الشرج مع اخذ عينه	٣٢٠
موجات صوتية على الحمل مع دويلر للجنين	١٥٠
موجات صوتيه على مجرى البول	٢٣٠
بذل عن طريق الموجات الصوتية	٤٠٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

اخذ عينة بالموجات الصوتية (غير شامله قيمة الابرة)	٥٦٠
الدويلر الملون على شرايين الرقبة (ناحية واحده)	٢١٠
الدويلر الملون على شرايين الرقبة (ناحيتين)	٣٥٠
الدويلر الملون على أوردة الطرف الواحد	٢١٠
الدويلر الملون على الوريد البابى بالكبد	٢٠٠
موجات صوتية بالمجهود الدوائى على القلب (لاتشمل قيمة الدواء)	٢٥٠
الدويلر الملون على شرايين الطرف الواحد	٢٨٠
الدويلر الملون على شرايين القضيب	٢١٠
الدويلر الملون على شرايين الكلية الواحدة	٢٥٠
الدويلر الملون على شرايين الكليتان	٣٧٥
حقن دوالى بالساقين بواسطة الدويلكس (بدون قيمة الادوية)	٣٠٠
الدويلر الملون على الجهاز التناسلى للذكر عن طريق الشرج	٢٥٠
الدويلر الملون على الجهاز التناسلى للانثى عن طريق المهبل	٢٥٠
موجات صوتية ثلاثية أو رباعية الأبعاد	٤٩٠
تركيب قسطرة بيج تيل عن طريق الموجات الصوتية (قسطرة ذيلية الطرفين عن طريق السونار) لاتشمل قيمة القسطرة	٤٥٠

فحوص اشعاعية ذات مهارة خاصة (للأوعية الدموية) بجهاز القسطرة

الفحص	Examination	السعر
الشرايين والأوردة:	Angiography :	
شرايين المخ جانب واحد بالقسطرة	Cerebral : Carotid(one Side) Tran catheter	٦٠٠
جانبين	Carotid (Both Sides)	٩٠٠
جميع شرايين المخ	Four Vessels Angiogram	١٢٠٠
الفخذ	Peripheral (Femoral)	٥٠٠

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

	Aorta :	الأورطى:
٦٥٠	Trans- Femoral Aorta	الأورطى بالقسطرة
٦٥٠	Abd. Trans-Lumbar Aorta	البطنى بالحقن
٦٥٠	Trans-Axillary Aorta	الأورطى بالقسطرة
٦٠٠	Selective	شرايين مختاره
٦٠٠	Both Renals	شرايين الكليتين
٤٦٠	One Renal	كليه واحدة
	Venography:	الأوردة:
٤٢٠	(Ascending or Descending) One Side	جانب واحد
٦٠٠	Both Sides	جانبين
	Lymphography:	الليمفاوي:
٤٠٠	One Side	جانب واحد
٥٥٠	Both Sides	جانبين
٤٢٠	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوي
٤٢٠	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلى
٣٦٠	Portal Venography	الوريد البابى
٣٦٠	Splenoportal Venography	الوريد البابى الطحالى
٥٥٠	Superior Mesentric	الشريان البطني العلوي
٥٢٠	Inferior Mesentric	الشريان البطنى السفلى
٧٥٠	Both Mesentrics 2 Selective Abdominal Vessels	الشريانان البطينان



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

	فحص شرايين العنق بالحاسب الآلي Digital Subtraction Angiography	
٥٨٠	Carotids and Vertebrals (Extra Cranial Only)	السباتى والفقرى
٥٨٠	Carotid Cerebral Arch & Full Series (Extra & Intra Cranial)	السباتى والأورطى
	Chest (E.C.G.Gated):	الصدر:
٥٨٠	Pulmonary	رئوى
٥٨٠	Thoracic Aorta	أورطى صدرى

الأشعة التداخلية: لا تشمل قيمة المستلزمات

السعر	الفحص
١٥٠٠	شرايين الاطراف السفلية العلوية (ne e)
٢٠٠٠	شرايين الاطراف السفلية العلوية (طرفين)
١٥٠٠	شريان الاورطي
٢٠٠٠	شرايين الكلى بالحقن عن طريق الاورطي
١٥٠٠	شرايين الكلى بالحقن المباشر فيها
٢٠٠٠	شرايين المعدة والامعاء الثلاثة
١٥٠٠	الشريان الجوفي
١٥٠٠	شرايين الامعاء العلوية
١٥٠٠	شرايين الامعاء السفلية
٢٥٠٠	شرايين الامعاء العلوية والسفلية
١٥٠٠	الشريان الحرقفي الداخلي (جهة واحدة)

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

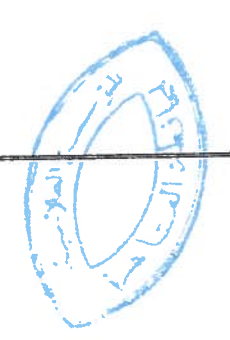
الشريان الحرقفي الداخلي (الجهتين)	٢٠٠٠
الشرايين الرئوية	٢٠٠٠
قوس الاورطي وشرايين الرقبة الخارجية	١٥٠٠
الشريان السباتي (جهة واحدة)	١٥٠٠
الشريان السباتي (جهتين)	٢٠٠٠
كل شرايين المخ	٢٥٠٠
الوريد الطحالي الكبدي	١٥٠٠
أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (e ne)	٥٠٠
أوردة الأطراف العلوية أو السفلية (طرفين)	٨٠٠
تركيب فلتر فى الوريد الاجوف	٩٠٠
حقن مواد كيماوية خاصة للاورام مع غلق الشرايين (الجلسة الواحدة)	٧٠٠٠
بذل خارجي لأنسداد القنوات الصفراوية	٣٥٠٠
عينة من الصدر	١١٥٠
عينة من العظام	١٤٠٠
استئصال الغضروف بالتثبيت أو الشفط من الفقرات القطنية	١٠٠٠٠
استئصال الغضروف بالتثبيت أو الشفط من الفقرات العنقية	١٥٠٠٠
المسح الذرى	
مسح ذرى على العظام	٢٣٠
مسح ذرى غلى العظام باستخدام مادة الجاليوم	٩٥٠
مسح ذرى على المخ	٥٧٥
مسح ذرى على الكبد	١٨٠
مسح ذرى على الكبد و قنوات مرارية	٢٥٠
مسح ذرى على القلب	٥٢٥
مسح ذرى على الكلى	٢٩٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

العلاج الاشعاعى	
علاج الغدة باليود المشع	
حتى ٣٠ م . ك	٧٠
من ٣١ – ٥٠ م . ك	١٠٠
أكثر من ٥٠ م . ك	٣٠٠
علاج جذرى بالمعجل الخطى أكثر من ثلاث أسابيع	١٥٠٠
علاج جذرى بالأشعة العميقة أو الكوبالت المشع أكثر من ثلاث أسابيع	٧٠٠
علاج جذرى تخفيضى بالاشعاع (أقل من ثلاث أسابيع)	٢٥٠
علاج كامل للجسم بالاشعاع	٦٠٠
استخدام المماثل (لايشمل الصبغات والمستلزمات)	٣٠٠

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١



ثانيا: التحاليل الطبية:
(لجميع الدرجات والعيادة الخارجية)
الاسعار تشمل قيمة الكيتس

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٥٥	CBC	صورة دم كامله
٢٥	ESR	سرعة الترسيب
٢٥	Hemoglobin (Hb)	هيموجلوبين
٢٥	Hematocrit	هيماتوكريت
٣٥	Total & diff WBCs	عد كرات دم بيضاء كلى ونوعي
٢٥	Platelet Count	عد صفائح دموية
٢٥	Reticulocytic Count	عد خلايا شبكية
١١٥	Hb- electrophresis	هيموجلوبين بالفصل الكهربى
١١٥	G 6 PD quantative	انزيم جى٦بى دي كمي
٥٠	Osmotic Fragility	مرونة الكرات الحمراء
٤٠	Sick Cell test	عد الخلايا المنجلية
٢٠	Bleeding Time (B.T)	سرعة نزف الدم
١٤٠	Blood culture (aerobic / Anaerobic)	مزرعة دم (هوائية/ لا هوائية)
٢٠	Clotting time (C.T)	سرعة تجلط الدم
٤٠	Prothrombin time (PT)	زمن البروثرومبين
٥٥	PTT	زمن الثرومبوبلاستين الجزئي
٥٥	Fibrinogen	فيرينوجين
٥٥	Thrombin time	زمن الثرومبين
٨٠	FDPs	ناتج تكسير الفيرينوجين
٣٢٠	S،D-Dimer test for FDP	
١٤٠	Protein C (PC)	بروتين سي
١٤٠	Protein S (PS)	بروتين اس
١٦٠	Factor assay (each)	
١٦٠	Lupus anticoagulant	عامل اللوباس مانع التجلط
٢٠	Blood group ABO	اختبار فصائل الدم



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٢٠	RH typing (anti D)	عامل ار اتش
٦٥	Cross matching	اختبار التوافق
٤٠	Coombs test- direct	كومب مباشر
٥٠	Coombs test - indirect	كومب غير مباشر
٢٦٠	Packed RBCs	كيس كرات دم حمراء
١٣٥	Plasma	كيس بلازما مجمدة
١٦٠	Platelet	صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة
٨٠٠	Platelets (6 Units)	صفائح ٦ وحدات
٥٠	L.E Cells	خلية الذئبة الحمراء
٣٥	Malaria blood film	فيلم فحص ملاريا
٣٥	Filaria blood film	فيلم فحص الفيلاريا
٤٨٠	Bone marrow puncture	
٧٠٠	Trephine Biopsy	
٢٤٠	Immunophenotyping (single)	
٦٥	HAMS TEST	
١٢٠	Antithrombin III	
١٢٠	Factor V or VI or VII	
١٢٠	Platelet Aggregation collagen	
٨٠	Platelet Antibody direct	
١٢٠	Platelet Antibody indirect	
٦٥	Platelet Adhision	
٢٤٠	D-Dimer	
١٣٥	Amonia in Blood	أمونيا في الدم
١٤٠	Blood Ph	درجه حموضه الدم
٢٠	Glucose (any sample)	سكر بالدم
٨٠	Oral glucose T.T	منحنى السكر
٨٥	Glycosylated Hb (HbA1C)	هيموجلوبين سكرى

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

Haematology

السعر	Test	الاختبار
١٢٠	Fructosamine	
١٣٠	C-peptide (urinc or serum)	سي بيبتيد
١٢٠	Insulin	انسولين بالدم
١٢٥	Micro albuminuria	
٢٥	Urea or Bun	بولينا
٢٥	Creatinine in Serum	كرياتنين بالدم
٢٥	Creatinine in urine	كرياتنين بالبول
٤٠	Creatinine Clearane	استخلاص كرياتنين
٢٥	Uric Acid	حمض اليوريك
٢٥	Bilirubin Total	بيليروبين كلى
٢٥	Bilirubin Direct	بيليروبين مباشر
٢٥	SGPT (ALT)	انزيم كبد جي بي تي
٢٥	SGOT (AST)	انزيم كبد جي أو تى
٣٥	Alkaline Phosphatas	فوسفات قلوى
٦٥	GGT	جاما جي تى
٣٥	Total Protein	بروتين كلى
٣٠	Albumin	البومين
٣٥	A/G Ratio	نسبة البومين على جلوبينين
٤٠	Total Protein in urine /24 hrs	بروتين بالبول
١٢٠	Protein electrophoresis in serum or urine	فصل كهربائى للبروتين بالدم
٢٥	Total Cholesterol	كوليسترول كلى
٣٥	HDL H	كوليسترول
٤٠	LDL L	كوليسترول
٤٠	Triglycerides	دهون ثلاثية
١١٥	Lipoprotein electrophoresis	فصل كهربى للدهون

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٤٠	Calcium Total	كالسيوم كلى
٦٥	Calcium Ionized	كالسيوم ايوني
٤٠	Calcium in urine /24hrs	كالسيوم بالبول
٤٠	Phosphorus	فوسفور
٤٠	Magnesium	ماغنسيوم
٨٠	Osmolality (plasma)	
٦٥	Serum Iron level	حديد بالمصل
٨٠	TIBC	طاقة ارتباط الحديد
٤٠	Sodium	صوديوم
٤٠	Potassium	بوتاسيوم
٤٠	Chlorid	كلورايد
٤٠	Sodium in urine/٢٤ hrs	صوديوم بالبول
٤٠	Potassium in urine/٢٤ hrs	بوتاسيوم بالبول
٩٥	Amylase	اميلاز
١٦٠	Lipase	ليبياز
١٦٠	VMA in urine	حمض مانديلات الفينيل
١٦٠	Ammonia	امونيا
٥٥	CK –Total	سيتو كينزكلى
٦٥	CK – MB	سيتو كينزام بى
٥٥	LDH	ال دي اتش
١٩٠	Troponin – I	تروبونين
٥٠	Acid Phosphat Total	فوسفاتيز حمضى
٥٠	Acid Phosphat Prostatic	فوسفاتيز للبروستاتا
١٤٠	Blood Gase	غازات بالدم
٨٠	Stone Analysis	تحليل حصوة
٤٨	T3 Total	تى ثرى كلى
٥٠	T4 Total	تى فور كلى

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة   تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧   فاكس :٢٣٦٤٥٧٦١

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٦٥	T3Free	تى ثرى حر
٦٥	T4 Free	تى فور حر
٦٠	TSH	تى اس اتش
١٦٠	Parthormone (PTH)	باراثرهرمون
٨٠	E2 (Estradiol)	استروجين
٨٠	Progesterone	بروجسترون
٦٥	LH	ال. اتش
٦٥	FSH	اف. اس. اتش
٧٥	Testosterone Total	تستوستيرون كلى
٨٥	Testosterone Free	تستوستيرون حر
٥٥	Prolactine	برولاكتين
٩٥	Cortisol Serum (AM or PM)	كورتيزول بالدم
١٣٥	Growth Hormone	هرمون النمو
٢٠٠	progesterone-17	هيبروجيستيرون-١٧
١٦٠	ACTH	
١٦٠	DHEA- S	دهية
١٦٠	Beta 2-Microglobuline (serum or urine)	
٢٥	Pregnancy test (urine)	اختبار حمل بالبول
٥٥	Beta-HCG subunit (qualita)	
٨٠	Beta-HCG subunit (quautita)	
٢٤٠	Serum folate	
١٣٥	Red cell folate	
١٤٥		هيدروكسي برجستون
٣٠	Acetone	استون في البول
١١٠	Alpha Fetoproten	
١٣٥	Alcohol in saliva	
١٤٥	ANA TETR	

Cairo Curative Organization



المؤسسة العلاجية بالقاهرة

اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٢٣٠	Aldolase	
٨٠	Aminogram plasma / urine	
٢٣٠	C-Peptide	
٤٦٥	Catecholamines in blood	
٧٠	Copper in blood	
٥٥	D-Xylose	
١٦٠	Delta antigen	
٢٣٠	Hydroxyproline in urine	
١٣٥	Lead	
٩٥	Micro Albumiuria	
١١٠	Transferine	
٧٠	Cortisol plasm	
٥٥	urine Cortisolin	
٧٠	Semen analysis	
٧٠	Fractose in semen	

Immumology

السعر	Test	الاختبار
٣٥	ASOT	
٥٠	CRP quantitation	
٤٠	Monospot Test	
٥٥	Paul Bunnel Test	
٥٠	Brucella (Abortas & Melitemis)	
٩٥	Widal	اختبار تيفود
٥٠	VDRL for syphilis	
٥٥	TPHA for syphilis	
٣٥	Rheumatoid factor (RF)Latax	اختبار روماتويد
٥٥	Rose Waaler	روز ولار

٩٨٩ كورنيش النيل – الملك الصالح - القاهرة تليفون : ٢٣٦٨١٧٨١ – ٢٣٦٨١٦٤٧ فاكس: ٢٣٦٤٥٧٦١

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٩٠	HAV Ab Total A	التهاب كبدى A
١٠٠	HAV Ab IgM	
١٠٠	HBs Ab B	التهاب كبدى B
١٠٠	HBs Ag	
١٠٠	Hbe Ab	
١٠٠	HBe Ag	
١٠٠	HBc Ab Total	
١٠٠	HBc Ab IgM	
٦٠٠	HBV – DNA by PCR qualitative	
٦٥٠	B HBV-DNA by PCR quanitative	التحليل النووى لالتهاب كبدى
١٠٠	HCVAb (LISA,IMX,AXSYM)	
٥٥٠	HCV-DNA by PCR qualitative	
٦٥٠	HCV-RNA by PCR quanitative	
١٣٥	HIV Ab (AIDS)	الايدز
٢٣٠	HIV Ab &HCV Ab& HBsAg	
٨٠	CMV IgG	
٨٠	CMV IgM	
١١٠	EBV IgG	
١١٠	EBV IgM	
١٢٠	EBNA IgG	
١٢٠	Herpes IgG	
١٢٠	Herpes IgM	
١٢٠	Rubella IgG	
١٢٠	Rubella IgM	
١٢٠	Toxoplasma IgG	
١٢٠	Toxoplasma IgM	
٣٢٠	TORCH IgG	

Haematology

السعر	Test	الاختبار
٣٢٠	TORCH IgM	
٨٨	H.Pylori Ab IgG qualitative	
١٠٠	H.Pylori Ab IgG quanitative	
١٦٠	Alfa 1 Anti Trypsin	
٧٥	ANA IF	
١٣٥	Antin-DNA Ab	
١٥٥	ASMA	
١٥٥	AMA	
١٢٠	ANCA	انكا
٨٠	APCA	انتى باريتال
٤٨٠	ENA	
١٤٠	Anti Smith Ab	
١٧٥	Anti-La (SS-B)	
١٧٥	Anti-RO (SS-A)	
١٧٥	Anti – RNP	
١٢٠	Anti LKM (Liver-Kidney)	
٨٠	C3 (Complement)	كومبليمنت ٣
٨٠	C4	كومبليمنت ٤
١١٠	Amaeba Ab	اجسام مضادة للاميبا
١١٠	Bilharzia Ab	اجسام مضادة للبلهارسيا
٩٥	Hydated Ab	اجسام مضادة للحوصله الهيماتن
٩٥	TB-Ab	
١٣٠	Trans-ferrin	
١٣٠	Haptoglobin	
١٤٠	Anti Cardiolipin IgG	
١٤٠	Anti Cardiolipin IgM	
١٤٠	Anti phospholipid IgG	



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
١٤٠	Anti phospholipid IgM	
١٥٥	Anti sperm Ab Total	مضاد الحيوان المنوى
٧٥	IgA	
٨٠	IgE Total	
٧٥	IgG	
٧٥	IgM	
٥٤	Cryoglobulin	
١٣٥	Anti-Thyroid Ab	اجسام خاصة
١١٠	Thyroglobulin or microsomal	الدرقية اجسام مضادة للغدة
١١٠	Anti-Nuclear Abs	
١٢٠	Anti-nuclrophil	
٤٦٠	Tacrolimus (FK)	
٤٦٠	Serolimus	
٥٤٠	Interlukin ٢٨	
٢٧٠	Chlamydia Trachomtis IG	
٣٣٠	Chlamydia Trachomtis IGG	
٥٤٠	Blood Karyotyping	
٥٤٠	B.M. Karyotyping	
٦٦٠	Philadlephia Chromosome Karyotyp	
٦٦٠	Philadlephia Chromosome Karyotyp B.M.	

Tumour marker

السعر	Test	الاختبار
١١٠	AFP	
١٤٠	CA 15,3	
١٤٠	CA 125	
١٤٠	CA72,4	

اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

Haematology

السعر	Test	الاختبار
١٤٠	CA 19,9	
٩٥	CEA	
١٦٠	Ferritin	فريتين
٨٠	PSA Total	
١٤٠	PSA Free	

Drug

	Test	الاختبار
٩٥	Carbamazepine) Serum(Tegratol	
٩٥	Cyclosporin (Whole bood)	
٩٥	Digoxin Lamoxin (serum)	
٩٥	Phenobarbital (Serum)	
٩٥	Epanutin (pheyton)	
٩٥	Depakene	
١٥٠	Alcohol in blood	
٨٠	Amphetamine (urine)	منبهات بالبول
٨٠	Barbiturates in urine	منومات بالبول
٨٠	Benzodiasepines in urine	بترودبازنى بالبول
١٢٠		أبو صليبة / أبو فراولة
١٢٠	Cocaaine	كوكايين
١٢٠	Opiates in urine	هيروين أو افيون أو مورفين أو كودايين أو حشيش فى البول
٥٠٠		مجموعة تحاليل المخدرات أو أدوية الإدمان



اسعار الخدمات لعام ٢٠١٧

السعر	Test	الاختبار
٢٠	Urine Analysis	تحليل بول
٨٠	Urine Cultur&Sensetivity	مزرعة وحساسية بالبول
٥٠	Colony Count (urine)	
٤٠	Cell count for body fluid	
٢٠	Stool Analysis	تحليل براز
٨٠	Stool Cultur & Sensetivity	مزرعة وحساسية بالبراز
٦٠	Stool for Occult blood	دم مختفى
٨٠	Culture and sensctivity for any biological fluid or swab	مزرعة وحساسيه لأى سائل أو مسحه
١٦٠	Culture for fungi	
٤٠	Tuberculin test	
٧٠٠	T.B-DNA by PCR	
١٥٠	Blood Culture& sensctivity	
٣٥	GRAM STAIN	صبغة جرام
٦٥	Z.N STAIN	صبغة زيل نيلسون – فيلم للسل
٨٠	CSF Exanimation (chemical & phys)	
٨٠	CSF Exanimation (microscopic&phys)	
٥٥	Bence Jones protein (urine)	بنز جونس بروتين
٦٥	Semen analysis	
٨٠	Semen fructose	

ملحوظه: التحاليل غير الواردة بقوائم الاسعار تتم طبقا للأسعار السائدة ويحددها مسئولي المعمل.



اسعار الخدمات لعام٢٠١٧

الباثولوجي:

الاختبار Test	السعر
عينه صغيره (لا تتجاوز ٢سم مكعب)	١٨٠
عينه كلية (أكبر من ٢سم مكعب)	٢٧٠
عينة جذرية	٣٠٠
فحص ميكروسكوبى لسائل الباثولوجى	١٣٠

- فى حاله طلب مستقبلات هرمون الاستروجين والبروجسترون والتحاليل المناعية للأنسجة يحاسب المريض على التكلفة الفعلية مضافا اليها ٢٥% مصاريف إدارية.